

68 - PETRA ARMIDA ARANDA MARMOLEJO

Paciente

Nombre: PETRA ARMIDA
Apellido paterno: ARANDA
Apellido materno: MARMOLEJO
Fecha de registro: 04/10/2025
Fecha de nacimiento: 18/08/1971
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6642015304
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 04/10/2025

Nota de evolución #104

Fecha: 04/10/2025 11:21 AM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí

Diagnósticos:

M544 - LUMBAGO CON CIÁTICA, DX022 - ESCOLIOSIS LUMBAR, DX023 - ARTROSIS FACETARIA, DX017 - DESFASE PIERNAS

Detalle:

* PACIENTE CON SOBRE PESO Y PROBLEMAS DE CIATICA IZQUIERDA Y LUMBARES.
 PRESENTA ESCOLIOSIS, DESGASTE EN VERTEBRAS L4- L5 Y L5 - S1. ARTROSIS FACETARIA

* 04/10/2025

* PUNCION LUMBARES, Y CIATICA IZQ

* AJUSTE GENERAL

* TENS CC CIATICA IZQ,

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
22/11/2025 11:43 AM	Arturo Fabián Medina Santacruz	22/11/2025 * AJUSTE GENERAL * ELECTRO PUNCION LUMBAR Y GLÚTEO IZQ * TENS CC PERIFORME IZQ
17/11/2025 02:22 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	17*11*2025 * PUNCION LUMBAR IZQ * AJUSTE GENERAL * TENS CC LUMBARES

68 - PETRA ARMIDA ARANDA MARMOLEJO

Formato #64

Fecha: 04/10/2025 10:55 AM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #65

Fecha: 04/10/2025 10:51 AM
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado: No

Expediente

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	MUJER
Domicilio:	
Entidad:	
Ocupación:	FABRICA EMPLEADA
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	CASADA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR EN ESPALDA BAJA, CADERA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	1 AÑO Y MEDIO
¿Describa de qué manera comienza?	DESDE QUE ME LEVANTO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	PIQUETES
¿Algo que agrave el malestar?	TODO
¿Algo alivia o mejora el malestar?	ACOSTADA EN POSICION FETAL
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	10 - Insoportable
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	CESAREA Y MATRIZ

68 - PETRA ARMIDA ARANDA MARMOLEJO

Pregunta	Respuesta
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NO
¿Ha sufrido de algún accidente?	NO
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	SENTADA COCIENDO
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	